Masarykova základní škola Horní Bříza, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace
tř. 1. máje 210, 330 12 Horní Bříza

Přihláška do školní družiny

Školní rok 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: ..... **Třída:** .....

Datum narození: ..... **Zdravotní pojišťovna:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Jméno a příjmení matky: ..... **Telefon:** .....

Jméno a příjmení otce: ..... **Telefon:** .....

Rozsah docházky ve školní družině (vybranou variantu označte křížkem - X):

	Ranní ŠD od příchodu do 7:30 hod.	Odpolední ŠD od ukončení výuky do odchodu						Žák odchází sám nebo v doprovodu? S kým?	Zájmové kroužky, ZUŠ …			Zájmové kroužky, ZUŠ ….		
		po vyučování	ve 12,15 hod.	ve 14,00 hod.	v 15,00 hod.	v 15,30 hod.	po 15,30 hod. (kdykoliv)		Kroužek	od - do	vrací se do ŠD ano/ne	Kroužek	od - do	vrací se do ŠD ano/ne
Pondělí														
Úterý														
Středa														
Čtvrtek														
Pátek														

Upozornění na zdravotní problémy dítěte: .....

Jména dalších osob, které mohou žáka ze ŠD vyzvedávat: .....
.....

Dne ..... jsem byl/a seznámen/a s provozem a vnitřním řádem školní družiny (k dispozici na www.zshornibriza.cz).

Datum ..... Podpis obou rodičů: .....

Masarykova základní škola Horní Bříza, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace
tř. 1. máje 210, 330 12 Horní Bříza

Přihláška do školní družiny

Školní rok 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: ..... **Třída:** .....

Datum narození: ..... **Zdravotní pojišťovna:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Jméno a příjmení matky: ..... **Telefon:** .....

Jméno a příjmení otce: ..... **Telefon:** .....

Rozsah docházky ve školní družině (vybranou variantu označte křížkem - X):

	Ranní ŠD od příchodu do 7:30 hod.	Odpolední ŠD od ukončení výuky do odchodu						Žák odchází sám nebo v doprovodu? S kým?	Zájmové kroužky, ZUŠ ….			Zájmové kroužky, ZUŠ ….		
		po vyučování	ve 12,15 hod.	ve 14,00 hod.	v 15,00 hod.	v 15,30 hod.	po 15,30 hod. (kdykoliv)		Kroužek	od - do	vrací se do ŠD ano/ne	Kroužek	od - do	vrací se do ŠD ano/ne
Pondělí														
Úterý														
Středa														
Čtvrtek														
Pátek														

Upozornění na zdravotní problémy dítěte: .....

Jména dalších osob, které mohou žáka ze ŠD vyzvedávat: .....
.....

Dne ..... jsem byl/a seznámen/a s provozem a vnitřním řádem školní družiny (k dispozici na www.zshornibriza.cz).

Datum ..... Podpis obou rodičů: .....